

CORSO DI FORMAZIONE DEI LAVORATORI IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA Modulo **GENERALE** per tutti i Macrosettori ATECO(4 ore)

(in attuazione dell'art.37 D.Lgs. 81/08 e in conformità all'accordo siglato il 21 dicembre 2011 tra il Ministro del lavoro e delle politiche sociali, il Ministro della salute, le Regioni e le Provincie autonome di Trento e Bolzano per la formazione dei lavoratori.)

MILANO 05 Febbraio 2019

SCHEDA DI ISCRIZIONE

COGNOME _____

NOME _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA _____

RUOLO NELL'AZIENDA/ENTE _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____

C. FISCALE _____

Estremi relativi alla fatturazione:

AZIENDA (soggetto ad IVA) ENTE (non soggetto ad IVA)

AZIENDA/ENTE _____

INDIRIZZO _____

C.A.P. _____ CITTA' _____ PROV. _____

TEL. ____/____/____ FAX ____/____/____

E-mail _____

P. IVA/C.F. _____

CODICE ATECO _____

CCNL APPLICATO _____

Si informa, ai sensi del D. Lgs 196/2003 che i propri dati personali e/o quelli delle società/enti/organizzazioni di cui alla presente scheda, ovvero i dati eventualmente acquisiti nel corso di nostre manifestazioni (convegni, seminari, corsi) o inviati per la cessione di nostri prodotti, saranno trattati, con le stesse finalità: riguardanti l'esecuzione degli obblighi relativi alla partecipazione o all'acquisto, per statistiche, per l'invio di materiale informativo, ovvero per adempimenti di legge e/o disposizione di organi pubblici; che i dati saranno trattati con le stesse finalità soltanto dalle società/enti/organizzazioni che hanno collaborato all'elaborazione e/o produzione dei singoli prodotti o patrocinato le manifestazioni.

MODALITA' DI ISCRIZIONE

SEDE DEL CORSO:

Studio Gema S.r.l

❖ Viale Regina Giovanna, 17 – 20129 Milano (MM1 P.ta Venezia)

CALENDARIO E ORARIO:

➤ Calendario: 05 Febbraio 2019
➤ Orario: 9:00 – 13:00

QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

*(la quota comprende il materiale didattico e l'attestato finale)
Si comunica che il corso potrebbe essere posticipato in caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti*

Quota Intera:

❖ EURO 120,00 + IVA

Pagamento mediante bonifico alla consegna degli attestati.

DIRITTO DI RECESSO

Ogni partecipante avrà il diritto di recesso inviando la disdetta, tramite fax (02. 36.57.14.05), entro 7 giorni dalla data di inizio del corso. È ammessa, previo avviso scritto, la sostituzione del partecipante.

CERTIFICAZIONE

Attestato di partecipazione al raggiungimento del 90% di frequenza delle ore di corso.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

❖ **Studio Gema S.r.l.** – Viale Regina Giovanna, 17 – 20129 Milano

Tel. 02- 36.56.50.87 Fax 02 – 36.57.14.05
www.studiogema.it info@studiogema.it

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni generali e di accettarle

DATA ____/____/____

TIMBRO _____

FIRMA
(titolare/Legale Rapp)
